Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO: ABO-FR-47 VERSIÓN: 03 Página 1 de 5

INFORME DE SUPERVISIÓN	No.	001

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Seleccione con una X el tipo de documento:	CONTRATO	X	CONVENIO	

NUMERO DEL CONTRATO	2021026CMC	FECHA	20	Sep	2021	VALOR INICIAL	$ 12.000.000

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO
PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA DETENIDOS ,PERSONAL DE LA COMISARIA DE FAMILIA Y DE LA ADMINISTRACION MUNICPAL , QUE DESARROLLO CAMPAÑAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, ASI COMO PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE GUATAPE

SUPERVISOR	DAVID FRANCO VALLEJO	CEDULA	1.037.236.352
CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		
CONTRATISTA	JAIME ALBERTO GIRALDO MARTINEZ	CEDULA O NIT	3.496.819

FECHA ELABORACION DE INFORME	21	Oct	2021	PERIODO DE COBRO	20	Sep	2021	A	20	Oct	2021

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	No.	*1138*	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	20	Sep	2021

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	20	Sep	2020	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	19	Dic	2021

DURACION DEL CONTRATO	3MESES	No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO	90	DIAS

2.1 PRÓRROGAS

A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	NO

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	TIEMPO DIAS CALENDARIO
1		
2		
3		

DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA			

2.2 ADICIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO	NO

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE LA ADICIÓN
1			$ -
2			$ -

VALOR TOTAL ADICIONES	$ -

VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)	$ -

2.3 SUSPENSIONES

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO	NO

ACTA DE SUSPENSION N°		TIEMPO (N°de dias de suspensión)
1		

2.4 ANTICIPOS

EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS			NO
El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo			
Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		No. Folios	
Formato control de seguimiento anticipo*		No. Folios	
Conciliación bancaria		No. Folios	
Extractos bancarios		No. Folios	
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		No. Folios	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$	12.000.000
VALOR COFINANCIACIÓN	$	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	12.000.000
VALOR TOTAL ADICIÓN	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	12.000.000
VALOR PAGO ANTICIPADO (**Si aplica**)	$	-
VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	4.000.000
VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).		
VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).		
VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).		
VALOR DEL ACTA No. 5 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).		
VALOR DEL ACTA No. 6 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$	-
Inserte filas en caso de ser necesario	$	-
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	4.000.000
VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	$	8.000.000
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)		

3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

TIPO DE CUENTA	AHORROS	NO.	10787061700	ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA

3.2 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS									NO
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	FECHA INICIO				FECHA CORTE				
VALOR DE RENDIMIENTOS	$ -	FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS					ANEXA RECIBO	NO	

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI
	N° Planilla
	8807285550-1040217812

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de_____ y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Juridica)	NO

4.2. VERIFICACIÓN EN EL FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA- FOSYGA

El interventor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compenso para el correspondiente periodo de pago en el sistema FOSYGA . (Aplica para persona Natural)	NO

4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra	NO

POLIZAS	VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA	VIGENCIA AL DD/MM/AAAA	VALOR
Buen manejo y correcta inversión del anticipo			
Pago anticipado			
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal			
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales			
Estabilidad y calidad de la obra			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados			
Calidad del servicio			
Provisión de repuestos y accesorios			
Póliza Responsabilidad Extracontractual			
Otros			

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	33,33%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades)

No	ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE PAGO
1	ZONA URBANA	NO APLICA PARA ESTE MES
2	VEREDA LA PEÑA	NO APLICA PARA ESTE MES
3	VEREDA LA SONADORA	DURANTE EL MES SE REALIZO DOS RECORRIDOS
4	VEREDA LOS NARANJOS	DURANTE EL MES SE REALIZO UN RECORRIDO
5	VEREDA EL ROSARIO	DURANTE EL MES SE REALIZO DOS RECORRIDOS
6	VEREDA LA PIEDRA	DURANTE EL MES SE REALIZO DOS RECORRIDOS
7	VEREDA QUEBRADA ARRIBA	NO APLICA PARA ESTE MES
8	RIONEGRO	DURANTE EL MES SE REALIZO TRES RECORRIDOS
9	MARINILLA	DURANTE EL MES SE REALIZO DOS RECORRIDOS
10	SAN RAFAEL	DURANTE EL MES SE REALIZO DOS RECORRIDOS
11	PEÑOL	DURANTE EL MES SE REALIZO DOCE RECORRIDOS
12	LA CEJA	NO APLICA PARA ESTE MES
13	SANTO DOMINGO POR VIA ALEJANDRIA	NO APLICA PARA ESTE MES
14	SANTO DOMINGO POR VIA MEDELLIN	NO APLICA PARA ESTE MES
0	SAN CARLOS	DURANTE EL MES SE REALIZO TRES RECORRIDOS
	Inserte filas en caso de ser necesario	

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
(Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NO

¿ POR QUÉ?	

No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1			

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	**CODIGO:** ABO-FR-47 **VERSIÓN:** 03 **Página 5 de 5**

5.3. LIQUIDACIÓN

	SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO	NO

Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:

1

Valor inicial del Contrato:	**$0**
Valor Adiciones (si las hubiere):	**0**
Valor Definitivo del Contrato:	**$0**

El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de: **$0**

El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de: **$0**

En virtud del análisis efectuado al balance anterior, se concluye, que exceptuando el saldo a favor del Contratista, las partes de común acuerdo se declaran a paz y salvo y se da por terminado el Contrato Nro. _____renunciando a cualquier reclamación posterior.

5.4. OBSERVACIONES

1	

6. ANEXOS			**Marque X**
1	Informe de ejecución presentado por:	JAIME ALBERTO GIRALDO MARTINEZ	X
2	Cuenta de Cobro o Factura Numero	1	X
3	Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad.		X
4	Cetificado de Fondo de Solidaridad y Garantia- FOSYGA		
5	Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique)		

NOMBRE DEL CONTRATISTA		**NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR**	
JAIME ALBERTO GIRALDO MARTINEZ		DAVID FRANCO VALLEJO	
Firma: Jaime Giraldo		Firma:	
Cedula No.	3496819 3.496.819	Cedula No.	1.037.236.352

NOMBRE DEL CONTRATANTE (Solo se firma para liquidar el Contrato)	
DAVID FRANCO VALLEJO	
Firma:	
Cedula No.	1.037.236.352